

FICHE DE PREMIÈRE TECHNOLOGIQUE

A renseigner, enregistrer et renvoyer à

Et prendre connaissance des pièces à fournir

➔ Sophie.Promis@ac-reunion.fr

➔ <https://lislet-geoffroy.re/pdf/Ins-24-Info.pdf>

IDENTITÉ

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Né(e) le :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
À (ville)	<input type="text"/>	Code et département de naissance	<input type="text"/>	Nationalité	<input type="text"/>		
Dernier établissement de l'élève	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>	Année scolaire	<input type="text"/>		
Mail	<input type="text"/>			Tél. élève	<input type="text"/>		

SCOLARITÉ

STI2D STL BIOTECH STL SPCL

LVA anglais LVB allemand chinois espagnol arabe LVC Créole

(si autre LVA ou LVB, l'enseignement se fera à distance par le CNED)

OPTION FACULTATIVE (1 SEUL CHOIX POSSIBLE)

EPS

L'élève souhaite-t-il bénéficier d'un tutorat (*accompagnement par un membre de l'équipe pédagogique ou vie scolaire. Le tutorat peut être demandé en cours d'année*) OUI NON

RESPONSABLE LÉGAL 1

(celui qui paie les frais de scolarité)

Qualité (père, mère, tuteur, autre)

Nom

Prénom

Adresse

Commune

Tél. domicile

Tél. travail

Tél. portable

Profession

Adresse mail

RESPONSABLE LÉGAL 2

Qualité (père, mère, tuteur, autre)

Nom

Prénom

Adresse

Commune

Tél. domicile

Tél. travail

Tél. portable

Profession

Adresse mail

AUTRES PERSONNES À CONTACTER

M./ Mme Qualité Tél.

Mail

AUTRES INFORMATIONS

Nombre total d'enfants à charge Dans le secondaire

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux fédérations des parents d'élèves OUI NON

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux enseignants OUI NON

Date :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL